

〔文章编号〕 1007-0893(2020)14-0102-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.14.052

注射用母牛分枝杆菌联合莫西沙星 治疗耐多药肺结核临床研究

李燕平

(南阳市第六人民医院, 河南 南阳 473000)

〔摘要〕 **目的:** 探究注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗耐多药肺结核的临床疗效。**方法:** 选取2017年1月至2018年1月南阳市第六人民医院收治的耐多药肺结核患者86例,按照随机数字表法分组,每组各43例。两组患者均接受常规治疗,在此基础上,对照组采用含莫西沙星方案治疗,观察组采用注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗,比较两组患者的疗效、治疗2、4、6、12月后痰菌阴转率、淋巴细胞亚群(CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)水平。**结果:** 观察组总有效率(81.40%)高于对照组(43.40%),差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗2、4、6、12个月后,观察组痰菌阴转率高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗12个月后,两组患者的CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺水平均较治疗前明显改善,且观察组CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺水平高于对照组,CD8⁺水平低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 耐多药肺结核患者采用注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案的治疗效果显著,可有效提高阴转率,提高患者免疫力。

〔关键词〕 耐多药肺结核; 母牛分枝杆菌; 莫西沙星

〔中图分类号〕 R 521 〔文献标识码〕 B

耐多药肺结核是由于肺结核患者在治疗中对异烟肼和利福平产生耐药性,从而造成病灶扩散,进而增加治疗难度,目前无确切治疗方案^[1]。莫西沙星属于喹诺酮类抗菌药物,可有效缓解患者病症,注射用母牛分枝杆菌是双向免疫抑制剂,可提高机体免疫力,降低炎性反应,对治疗结核病疗效显著^[2]。基于此,本研究选取本院耐多药肺结核患者86例,旨在探讨注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗效果,详情报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2017年1月至2018年1月收治的耐多药肺结核患者86例,按照随机数字表法分为两组,观察组43例,其中女22例,男21例,年龄43~67岁,平均(55.34±5.51)岁;病程6个月~11年,平均(4.35±1.82)年;对照组43例,其中女20例,男23例,年龄41~68岁,平均(56.13±5.42)岁;病程8个月~10年,平均(4.49±1.63)年;两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 患者均确诊为耐多药肺结核;患者知情同意并自愿参与本研究。

1.2.2 排除标准 合并心、肝、肺功能障碍;精神异常;患严重心脏病、高血压等;对本研究涉及药物过敏者。

1.3 方法

1.3.1 常规治疗 两组在均接受常规化疗治疗,且在治疗过程中服用护肝片(吉林福辉药业股份有限公司,国药准字Z22021041),每次1.44g,每日3次。

1.3.2 对照组 采用含莫西沙星方案治疗,其中包括莫西沙星(南京优科制药有限公司,国药准字H20193387)0.4g,1次·d⁻¹,静脉滴注;硫酸卷曲霉素(河南泰丰生物科技有限公司,国药准字H41025458)0.75g溶于250mL葡萄糖溶液,1次·d⁻¹,静脉滴注;克拉霉素胶囊(大连盛泓药业集团股份有限公司,国药准字H20020670)0.25g,2次·d⁻¹,口服;对氨基水杨酸(山西仟源医药集团股份有限公司,国药准字H14022333)8.0g溶于500mL浓度5%葡萄糖注射液,1次·d⁻¹,静脉滴注,连续用药12个月。

1.3.3 观察组 采用注射用母牛分枝杆菌(安徽智飞龙科马生物制药有限公司,国药准字S20010003)联合含莫西沙星方案治疗,莫西沙星方案同对照组,注射用母牛分枝杆菌剂量:22.5μg·次⁻¹,肌肉注射,1次·14d⁻¹,连续用药12个月。

1.4 疗效评估标准

根据肺部病灶缩小程度拟定疗效,缩小程度≥1/2为显

〔收稿日期〕 2020-05-13

〔作者简介〕 李燕平,女,主治医师,主要从事结核内科工作。

显著吸收；缩小程度 10%~50% 为吸收；缩小程度 ≤ 10% 或不变为无吸收；病灶面积增大或扩散为恶化；总有效率 = (显著吸收 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 观察指标

比较两组患者的：(1) 临床疗效；(2) 治疗 2、4、6、12 个月后痰菌阴转率；(3) 治疗前、治疗 12 个月后的淋巴细胞亚群 (CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺) 水平。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

观察组总有效率 81.40% 高于对照组 43.40%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者的临床疗效比较 (*n* = 43, 例)

组别	显著吸收	吸收	无吸收	恶化	总有效/ <i>n</i> (%)
对照组	8	15	18	1	23(43.40)
观察组	15	20	8	0	35(81.40) ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者的痰菌阴转率比较

治疗 2、4、6、12 个月后，观察组痰菌阴转率高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者的痰菌阴转率比较 (*n* = 43, *n* (%))

组别	2 个月	4 个月	6 个月	12 个月
对照组	8(18.60)	18(41.86)	22(51.16)	23(53.49)
观察组	16(37.20) ^b	27(62.80) ^b	32(74.42) ^b	33(76.74) ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

2.3 两组患者的淋巴细胞亚群水平比较

治疗前，两组患者 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平比较，差异均无统计学意义 (*P* > 0.05)；治疗 12 个月后，两组患者的 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平均较治疗前改善，且观察组 CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平高于对照组，CD8⁺ 水平低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者的淋巴细胞亚群水平比较 (*n* = 43, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	CD3 ⁺ /%	CD4 ⁺ /%	CD8 ⁺ /%	CD4 ⁺ /CD8 ⁺
对照组	治疗前	42.76 ± 3.71	20.97 ± 4.67	33.19 ± 4.73	0.41 ± 0.18
	治疗后	48.98 ± 4.36 ^c	25.76 ± 4.36 ^c	27.97 ± 5.12 ^c	0.68 ± 0.22 ^c
观察组	治疗前	42.32 ± 3.65	21.43 ± 4.98	33.87 ± 4.84	0.34 ± 0.13
	治疗后	59.73 ± 5.72 ^{cd}	33.86 ± 4.98 ^{cd}	19.97 ± 4.45 ^{cd}	1.42 ± 0.27 ^{cd}

与同组治疗前比较，^c*P* < 0.05；与对照组比较，^d*P* < 0.05

3 讨论

耐多药肺结核具有病程长、易反复、治愈率低、病灶广等特点，且具有极强传染性，不仅对患者及家属带来巨大影响，也极大的危害社会公共健康^[3]。

莫西沙星为新一代氟喹诺酮类抗菌药物，可直接抑制结核分枝杆菌中的 DNA 促旋酶的生成，进而杀灭结核分枝杆菌，且进入机体血液循环后能快速提高血药浓度，同时亲和肺部组织，能增加支气管黏膜、肺泡等组织处的血药浓度，不仅可有效杀灭病菌，也可提高药物安全性^[4]。注射用母牛分枝杆菌是一种特异性双向免疫抑制剂，可降低超敏反应对机体造成的损害，且增强自身免疫反应；其作用于机体后，能增强 T 淋巴细胞活性，增加 CD3⁺、CD4⁺ 等免疫因子水平，也可提升肺免疫力，进而增强肺泡清除炎症因子的能力，以提高疗效^[5]。本研究结果显示，观察组总有效率 81.40% 高于对照组 43.40%，治疗 2、4、6、12 个月后观察组痰菌阴转率高于对照组，提示耐多药肺结核患者采用注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗效果显著，可有效提高阴转率；治疗 12 个月后两组 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平均改善，且观察组 CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平高于对照组，CD8⁺ 水平低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，提示耐多药肺结核患者采用注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗可提高患者免疫力。

综上所述，注射用母牛分枝杆菌联合含莫西沙星方案治疗耐多药肺结核疗效显著，提高痰菌阴转率，增强患者免疫力。

(参考文献)

- (1) 金昕, 谢和宾, 曾鸿, 等. 中西医结合治疗耐多药肺结核随机对照试验的 Meta 分析 (J). 中医药导报, 2018, 24(1): 84-88, 95.
- (2) 李雪华. 莫西沙星联合母牛分枝杆菌治疗耐多药肺结核患者的临床效果及对免疫功能的影响 (J). 中国当代医药, 2020, 27(3): 58-60, 64.
- (3) 杨惠卫, 李冬雷, 李润浦, 等. 莫西沙星联合纤维支气管镜药物灌注治疗耐多药肺结核的临床效果及对患者免疫功能和炎症因子水平的影响 (J). 中国医药, 2019, 14(9): 1336-1339.
- (4) 胡丽娜. 莫西沙星对耐多药肺结核临床有效性及安全性研究 (J). 山西医药杂志, 2019, 48(16): 1996-1998.
- (5) 陈珣珣, 周琳, 陈志宇, 等. 微卡辅助治疗初治涂阴肺结核的超短程方案疗效评价 (J). 广东医学, 2019, 40(10): 1386-1390.